

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital San Rafael

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION
NO:20254107**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 30 de Octubre del 2017

No.Orden:261/2017

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**NIT****FARLAB, S. A. DE C. V.****06142909951047**

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria—Compra de Reactivos para Laboratorio Clínico | - | - |
| 2000 | Cada Uno | CÓDIGO 30106314 - PRUEBA PARA DETERMINACION DE TRIGLICERIDOS, METODO ENZIMATICO COLORIMETRICO CON ESTANDAR, SET 100 PRUEBAS - (Prueba para la determinación de Triglicéridos, set de 100 pruebas o mas, incluye Equipo en comodato BS-200E y consumibles; Marca: SPINREACT; Origen: España; Vencimiento: 2018-10) (R-1) | \$0.30 | \$600.00 |
| 2000 | Cada Uno | CÓDIGO 30106498 - PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL TOTAL, METODO ENZIMATICO COLORIMETRICO CON ESTANDAR, SET 100 PRUEBAS - (Prueba para la determinación de Colesterol Total, set de 100 Pruebas o mas, Incluye Equipo en comodato BS-200E y Consumibles. Marca: SPINREACT; Origen: España; Vencimiento: 2018-09) (R-2) | \$0.30 | \$600.00 |
| 2000 | Cada Uno | CÓDIGO 30106142 - PRUEBA PARA DETERMINACION DE ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (ASAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA, METODO COLORIMETRICO, ENZIMATICO CON ESTANDAR, SET 100 PRUEBAS - (Incluye Equipo en comodato BS-200E y Consumibles. Marca: SPINREACT; Origen: España; Vencimiento: 2019-02) (R-3) | \$0.30 | \$600.00 |
| 2800 | Cada Uno | CÓDIGO 30106348 - PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ACIDO URICO, METODO ENZIMATICO COLORIMETRICO CON ESTANDAR, SET 100 PRUEBAS - (Prueba para la determinación de Acido Úrico, set de 100 Pruebas o mas. Incluye Equipo en comodato BS-200E y Consumibles. Marca: SPINREACT; Origen: España; Vencimiento: 2018-12) (R-4) | \$0.30 | \$840.00 |
| 2000 | Cada Uno | CÓDIGO 30106360 - PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALAT) O TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA, METODO COLORIMETRICO ENZIMATICO CON ESTANDAR, SET 100 PRUEBAS - (Incluye Equipo en comodato BS-200E y Consumibles. Marca: SPINREACT; Origen: España; Vencimiento: 2019-05) (R-5) | \$0.30 | \$600.00 |
| 2000 | Cada Uno | CÓDIGO 30106486 - PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL), METODO COLORIMETRICO, ENZIMATICO, DIRECTO CON ESTANDAR, SET 100 PRUEBAS - (Set de 100 Pruebas o mas. Incluye Equipo en comodato BS-200E y Consumibles. Marca: SPINREACT; Origen: España; Vencimiento: 2018-12) (R-6) | \$0.30 | \$600.00 |
| 2000 | Cada Uno | CÓDIGO 30106492 - PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL), METODO COLORIMETRICO, ENZIMATICO, DIRECTO CON ESTANDAR, SET 100 PRUEBAS - (set de 100 Pruebas o mas. Incluye Equipo en comodato BS-200E y Consumibles. Marca: SPINREACT; Origen: España; Vencimiento: No menor a un año) (R-7) | \$0.30 | \$600.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$4,440.00 |

SON: cuatro mil cuatrocientos cuarenta 00/100 dolares

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 261/2017, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 190/2017 y SOLICITUD DE COMPRA 200/2017, de LABORATORIO CLINICO. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del producto.

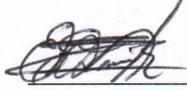
LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Insumos No Médicos del Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden de Compra.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

DOCUMENTO DISTRIBUIDOFECHA: **01 NOV 2017**

U.A.C.I.

HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  Titular o Designado |  DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: 01 NOV 2017 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL |
|  |  Ervin Daniel García Romero FARLAB, S.A. de C.V. Suministrante |

Elaborado por: dlopez

ENTREGAS: 1-10 Días Hábiles a partir del día siguiente de la distribución de la Orden de Compra

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo de la Licda. Georgina Lucrecia López Melara, jefe de Laboratorio Clínico, de este hospital, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y en la LACAP.

Al momento de la entrega del producto o servicio, traer sello para sellar Acta de Recepción. Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar QUEDAN inmediatamente, después de la entrega del producto.

Todos los documentos generados en el proceso de compra forman parte integrante de esta Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes.

SI ALGUNO DE LOS RENGLONES PASARA DE \$ 3,000.00, FAVOR PRESENTAR RECIBO DE PAGO DE ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DE MINISTERIO DE SALUD.

FONDO GENERAL